



Anmeldung BQT III

Name: _____

Geburtsdatum: _____

eMail-Adresse: _____

Matrikelnummer: _____

Ich möchte das Modul BQT III ab dem Wintersemester 2024/2025 absolvieren.

Ja

Nein

Bitte vergessen Sie nicht, sich auch im Löwenportal für das Modul anzumelden.

BQT III A

Ich habe mir bereits einen Praktikumsplatz zur Absolvierung des ambulanten Praktikums gesucht bzw. ich werde mir einen Praktikumsplatz suchen.
(Bitte beachten Sie die diesbezüglichen Anforderungen und Vorgehensweisen)

Ja

Nein

Ich wünsche mir, dass mir das Institut für Psychologie einen Praktikumsplatz zur Absolvierung des ambulanten Praktikums stellt.

Ja

Nein

Mein gewünschter Zeitblock (bitte nach Präferenz nummerieren, höchste Präferenz=1):

Block 1=

Block 2=

Block 3=

keine Präferenz

BQT III B

Ich habe mir bereits einen Praktikumsplatz zur Absolvierung des (teil-)stationären Praktikums gesucht bzw. ich werde mir einen Praktikumsplatz suchen.

(Bitte beachten Sie die diesbezüglichen Anforderungen und Vorgehensweisen)

Ja

Nein

Ich wünsche mir, dass mir das Institut für Psychologie einen Praktikumsplatz zur Absolvierung des (teil-)stationären Praktikums stellt.

Ja

Nein

Mein gewünschter Zeitblock (bitte nach Präferenz nummerieren, höchste Präferenz=1):

Block 1=

Block 2=

Block 3=

keine Präferenz

Meine gewünschte Kooperationsklinik (bitte nach Präferenz nummerieren, höchste Präferenz=1):

Salus Klinik Bernburg=

St. Elisabeth/St. Barbara=

keine Präferenz

Ich habe einen Antrag auf Härtefall und/oder Nachteilsausgleich gestellt.

Ja

Nein

Bitte hängen Sie den entsprechenden Antrag mit an.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Anmeldebogen bis zum 15.04. per Mail an bqt3@psych.uni-halle.de